



Número: **0828129-89.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **24ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **05/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
COSME NASCIMENTO SILVA (AUTOR)	FABIO MACHADO DA SILVA (ADVOGADO)
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (RÉU)	
MICHEL FREIRE DE ARAUJO (TERCEIRO INTERESSADO)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11175 917	30/06/2017 23:48	Procuração - Doc. Pessoais - Atestado de Pobreza	Procuração
11175 916	30/06/2017 23:48	Boletim de Atendimento médico e BO do Acidente	Documento de Comprovação
11175 915	30/06/2017 23:48	Doc. do Veículo e Pedido Administrativo	Documento de Comprovação

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Comme Nascimento Silva, brasileiro (a),
casado, Vigilante, portador do RG nº 2105504 e CPF nº
039.687.254-92 residente e domiciliado a
Rua Ribeirão 35-FT, São Geraldo, Ceará-Mirim.

OUTORGADOS:

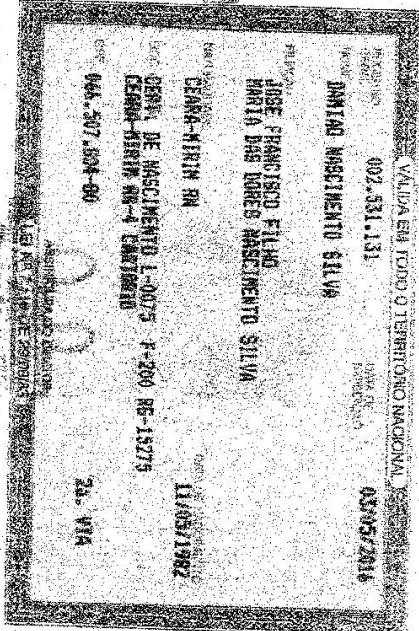
FÁBIO MACHADO DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 7594, **RANIERE MACIEL QUEIROZ EMÍDIO**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB-RN 9.089 e **ADRIANA MARIA FERREIRA DE SOUZA**, solteira, bacharel em direito, inscrita no RG Nº 001.487.572 SSP/RN, ambos com endereço profissional à Av. Raimundo Chaves, 1436, B. Candelária, Natal/RN.

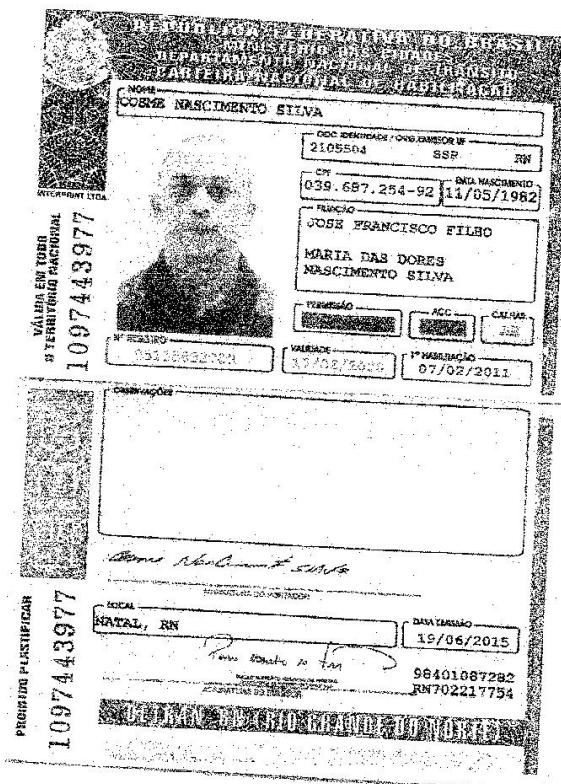
PODERES:

Para o foro em geral, com as cláusulas **AD JUDICIA ET EXTRA**, para praticar todos os atos judiciais e administrativos, **IN SOLIDUM** ou cada um de **PER SI**, e independente de ordem de nomeação, agir em defesa dos interesses do Outorgante, podendo propor as ações judiciais competentes como Autor ou Réu, Assistente ou Oponente, Embargante ou Embargado, e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até o final da decisão, usando os recursos legais que se fizerem necessários e o acompanhado até o final do julgamento, que confere ainda os poderes amplos e gerais, irrevogáveis, bem como poderes expressos para acordar e assinar termos, conferindo-lhe ainda, para receber citação inicial, firmar compromissos e/ou acordos, discordar, concordar, confessar, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo e/ou fora dele, representando-os junto a qualquer Tribunal Judicial de primeira a última instância, como também, nos órgãos da Administração Direta, Indireta, Autárquica dos Governos Federal, Estadual e/ou Municipal, sendo o presente instrumento de mandato, oneroso e contratual, podendo ainda renunciar ou substabelecer esta, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Ceará - Mirim/RN, 11 Novembro de 2016.

y Comme Nascimento Silva
OUTORGANTE







Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

COMPANHIA DE SISTEMA DE TRANSMISSÃO E DISTRIBUIÇÃO ELÉTRICA
Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mernoz, 150, Bairro, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Insc. Est. 20055199-0 | www.cosen.com.brCABO DO CLIENTE
MARIA LIDIANE DA SILVARESERVA DA UNIDADE DA BARRAGEM
RUA RIACHAO 35-FT

CPF: 073.202.944-94

SAU GERALDO/ÁREA URBANA
CEARA MIRIM RN
59570-000

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
MonofásicoCONTA CONTRATO
7009927128 09/2016
DATA DE VENCIMENTO
28/09/2016
DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
21/10/2016
TOTAL A PAGAR (R\$)
62,52

Consumo Ativo(kWh)	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Contribuição Iluminação Pública	102.000.000	0,03641860	54,71
Multa por atraso-NF 001076743 - 21/07/16			8,20
Juros por atraso-NF 001076743 - 21/07/16			0,94
			0,67

TOTAL DA FATURA

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ESTIMATIVO DE CONSUMO (ESFERA PESADA)						82,52
		DATA ANTERIOR	LEITURA	DATA ATUAL	LEITURA	ÍNDICE CONSTANTE	DIAS	
213206670	CAT	23-06-2016	1532,00	21-08-2016	1549,00	700000000	70	

MÊS/ANO	L	VALOR DE REFERÊNCIA (R\$)		VALOR DE REFERÊNCIA (R\$)	VALOR DE REFERÊNCIA (R\$)
		VALOR DE REFERÊNCIA (R\$)	VALOR DE REFERÊNCIA (R\$)		
02/16	L2				
03/16	L3	102,00	54,71	54,71	54,71
04/16	L4				
05/16	L5				
06/16	L6				
07/16	L7				
08/16	L8				
09/16	L9				
10/16	L10				
11/16	L11				
12/16	L12				
01/17	L1				
02/17	L2				
03/17	L3				
04/17	L4				
05/17	L5				
06/17	L6				
07/17	L7				
08/17	L8				
09/17	L9				
10/17	L10				
11/17	L11				
12/17	L12				
01/18	L1				
02/18	L2				
03/18	L3				
04/18	L4				
05/18	L5				
06/18	L6				
07/18	L7				
08/18	L8				
09/18	L9				
10/18	L10				
11/18	L11				
12/18	L12				
01/19	L1				
02/19	L2				
03/19	L3				
04/19	L4				
05/19	L5				
06/19	L6				
07/19	L7				
08/19	L8				
09/19	L9				
10/19	L10				
11/19	L11				
12/19	L12				
01/20	L1				
02/20	L2				
03/20	L3				
04/20	L4				
05/20	L5				
06/20	L6				
07/20	L7				
08/20	L8				
09/20	L9				
10/20	L10				
11/20	L11				
12/20	L12				
01/21	L1				
02/21	L2				
03/21	L3				
04/21	L4				
05/21	L5				
06/21	L6				
07/21	L7				
08/21	L8				
09/21	L9				
10/21	L10				
11/21	L11				
12/21	L12				
01/22	L1				
02/22	L2				
03/22	L3				
04/22	L4				
05/22	L5				
06/22	L6				
07/22	L7				
08/22	L8				
09/22	L9				
10/22	L10				
11/22	L11				
12/22	L12				
01/23	L1				
02/23	L2				
03/23	L3				
04/23	L4				
05/23	L5				
06/23	L6				
07/23	L7				
08/23	L8				
09/23	L9				
10/23	L10				
11/23	L11				
12/23	L12				
01/24	L1				
02/24	L2				
03/24	L3				
04/24	L4				
05/24	L5				
06/24	L6				
07/24	L7				
08/24	L8				
09/24	L9				
10/24	L10				
11/24	L11				
12/24	L12				
01/25	L1				
02/25	L2				
03/25	L3				
04/25	L4				
05/25	L5				
06/25	L6				
07/25	L7				
08/25	L8				
09/25	L9				
10/25	L10				
11/25	L11				
12/25	L12				
01/26	L1				
02/26	L2				
03/26	L3				
04/26	L4				
05/26	L5				
06/26	L6				
07/26	L7				
08/26	L8				
09/26	L9				
10/26	L10				
11/26	L11				
12/26	L12				
01/27	L1				
02/27	L2				
03/27	L3				
04/27	L4				
05/27	L5				
06/27	L6				
07/27	L7				
08/27	L8				
09/27	L9				
10/27	L10				
11/27	L11				
12/27	L12				
01/28	L1				
02/28	L2				
03/28	L3				
04/28	L4				
05/28	L5				
06/28	L6				
07/28	L7				
08/28	L8				
09/28	L9				
10/28	L10				
11/28	L11				
12/28	L12				
01/29	L1				
02/29	L2				
03/29	L3				
04/29	L4				
05/29	L5				
06/29	L6				
07/29	L7				
08/29	L8				
09/29	L9				
10/29	L10				
11/29	L11				
12/29	L12				
01/30	L1				
02/30	L2				
03/30	L3				
04/30	L4				
05/30	L5				
06/30	L6				
07/30	L7				
08/30	L8				
09/30	L9				
10/30	L10				
11/30	L11				
12/30	L12				
01/31	L1				
02/31	L2				
03/31	L3				
04/31	L4				
05/31	L5				
06/31	L6				
07/31	L7				
08/31	L8				
09/31	L9				
10/31	L10				
11/31	L11				
12/31	L12				
01/32	L1				
02/32	L2				
03/32	L3				
04/32	L4				
05/32	L5				
06/32	L6				
07/32	L7				
08/32	L8				
09/32	L9				
10/32	L10				
11/32	L11				
12/32	L12				
01/33	L1				
02/33	L2				
03/33	L3				
04/33	L4				
05/33	L5				
06/33	L6				
07/33	L7				
08/33	L8				
09/33	L9				
10/33	L10				
11/33	L11				
12/33	L12				
01/34	L1				
02/34	L2				
03/34	L3				
04/34	L4				
05/34	L5				
06/34	L6				
07/34	L7				
08/34	L8				
09/34	L9				
10/34	L10				
11/34	L11				
12/34	L12				
01/35	L1				
02/35	L2				
03/35	L3				
04/35	L4				
05/35	L5				
06/35	L6				
07/35	L7				
08/35	L8				
09/35	L9				
10/35	L10				
11/35	L11				
12/35	L12				
01/36	L1				
02/36	L2				
03/36	L3				
04/36	L4				
05/36	L5				
06/36	L				



Totis Sócial de Energia Elétrica Criada pela Lei 10.433, de 26/06/02
Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Av. Marechal Rondon, 150, Bento, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ 03.324.168/0001-61 / Fone: Est. 20055739-0; www.cosern.com.br

MARIA LIDIANE DA SILVA

CPF: 073 202 944-94

CLASSE GAZOGÁGUA
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL 00108046	DATA 21/08/2016	TIPO DE APRESENTAÇÃO 21/08/2016	Nº DO CLÍPON 3010710078	Nº DA INSTALAÇÃO 255347
-------------------------------	--------------------	---------------------------------------	----------------------------	----------------------------

SAL GERALDO VARELA URBANA,
CEARA MIRIM RN
59770-000

CONTA CONTRATO
7009927128
DATA DE VENCIMENTO
28/09/2016
TOTAL A PAGAR (R\$)
62,52

Consumo Alvor (Wh)	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Contribuição para a Administração Pública	102.000.000,00	0,03842960	38,71
Multa por atraso-NF 00108046 - 21/08/16			0,20
Juros por atraso-NF 0010710078 - 21/08/16			0,64
			0,87

TOTAL DA FATURA

Nº DO PERÍODO	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA 20-08-2016	LEITURA 15.320,00	ATUAL DATA 20-08-2016	LEITURA 15.320,00	PREC. DIAZ 0,03842960	CONSTANTE	DIAS	AJUSTE	CONSUMO (WH)
JUL16	CAB									0,00
AGO16	CAB									0,00
SET16	CAB									0,00
OUT16	CAB									0,00
NOV16	CAB									0,00
DEZ16	CAB									0,00
JAN17	CAB									0,00
FEB17	CAB									0,00
MAR17	CAB									0,00
ABR17	CAB									0,00
MAY17	CAB									0,00
JUN17	CAB									0,00
JUL17	CAB									0,00
AGO17	CAB									0,00
SET17	CAB									0,00
OUT17	CAB									0,00
NOV17	CAB									0,00
DEZ17	CAB									0,00
JAN18	CAB									0,00
FEB18	CAB									0,00
MAR18	CAB									0,00
ABR18	CAB									0,00
MAY18	CAB									0,00
JUN18	CAB									0,00
JUL18	CAB									0,00
AGO18	CAB									0,00
SET18	CAB									0,00
OUT18	CAB									0,00
NOV18	CAB									0,00
DEZ18	CAB									0,00
JAN19	CAB									0,00
FEB19	CAB									0,00
MAR19	CAB									0,00
ABR19	CAB									0,00
MAY19	CAB									0,00
JUN19	CAB									0,00
JUL19	CAB									0,00
AGO19	CAB									0,00
SET19	CAB									0,00
OUT19	CAB									0,00
NOV19	CAB									0,00
DEZ19	CAB									0,00
JAN20	CAB									0,00
FEB20	CAB									0,00
MAR20	CAB									0,00
ABR20	CAB									0,00
MAY20	CAB									0,00
JUN20	CAB									0,00
JUL20	CAB									0,00
AGO20	CAB									0,00
SET20	CAB									0,00
OUT20	CAB									0,00
NOV20	CAB									0,00
DEZ20	CAB									0,00
JAN21	CAB									0,00
FEB21	CAB									0,00
MAR21	CAB									0,00
ABR21	CAB									0,00
MAY21	CAB									0,00
JUN21	CAB									0,00
JUL21	CAB									0,00
AGO21	CAB									0,00
SET21	CAB									0,00
OUT21	CAB									0,00
NOV21	CAB									0,00
DEZ21	CAB									0,00
JAN22	CAB									0,00
FEB22	CAB									0,00
MAR22	CAB									0,00
ABR22	CAB									0,00
MAY22	CAB									0,00
JUN22	CAB									0,00
JUL22	CAB									0,00
AGO22	CAB									0,00
SET22	CAB									0,00
OUT22	CAB									0,00
NOV22	CAB									0,00
DEZ22	CAB									0,00
JAN23	CAB									0,00
FEB23	CAB									0,00
MAR23	CAB									0,00
ABR23	CAB									0,00
MAY23	CAB									0,00
JUN23	CAB									0,00
JUL23	CAB									0,00
AGO23	CAB									0,00
SET23	CAB									0,00
OUT23	CAB									0,00
NOV23	CAB									0,00
DEZ23	CAB									0,00
JAN24	CAB									0,00
FEB24	CAB									0,00
MAR24	CAB									0,00
ABR24	CAB									0,00
MAY24	CAB									0,00
JUN24	CAB									0,00
JUL24	CAB									0,00
AGO24	CAB									0,00
SET24	CAB									0,00
OUT24	CAB									0,00
NOV24	CAB									0,00
DEZ24	CAB									0,00
JAN25	CAB									0,00
FEB25	CAB									0,00
MAR25	CAB									0,00
ABR25	CAB									0,00
MAY25	CAB									0,00
JUN25	CAB									0,00
JUL25	CAB									0,00
AGO25	CAB									0,00
SET25	CAB									0,00
OUT25	CAB									0,00
NOV25	CAB									0,00
DEZ25	CAB									0,00
JAN26	CAB									0,00
FEB26	CAB									0,00
MAR26	CAB									0,00
ABR26	CAB									0,00
MAY26	CAB									0,00
JUN26	CAB									0,00
JUL26	CAB									0,00
AGO26	CAB									0,00
SET26	CAB									0,00
OUT26	CAB									0,00
NOV26	CAB									0,00
DEZ26	CAB									0,00
JAN27	CAB									0,00
FEB27	CAB									0,00
MAR27	CAB									0,00
ABR27	CAB									0,00
MAY27	CAB									0,00
JUN27	CAB									0,00
JUL27	CAB									0,00
AGO27	CAB									0,00
SET27	CAB									0,00
OUT27	CAB									0,00
NOV27	CAB									0,00
DEZ27	CAB									0,00
JAN28	CAB									0,00
FEB28	CAB									0,00
MAR28	CAB									0,00
ABR28	CAB									0,00
MAY28	CAB									0,00
JUN28	CAB									0,00
JUL28	CAB									0,00
AGO28	CAB									0,00
SET28	CAB									0,00
OUT28	CAB									0,00
NOV28	CAB									0,00
DEZ28	CAB									0,00
JAN29	CAB									0,00
FEB29	CAB									0,00
MAR29	CAB									0,00
ABR29	CAB									0,00
MAY29	CAB									0,00
JUN29	CAB									0,00
JUL29	CAB									0,00
AGO29	CAB									0,00
SET29	CAB									0,00

Declaração de pobreza para fins judiciais

Eu, José Nazimento Silva,
brasileiro (a), estado civil: Casado, profissão: Migrante,
RG: 3.105.504, CPF: 094.687.054-91, residente e
domiciliado na Rua: Ribeiro 30 - 5º S. São Gonçalo
Rio de Janeiro - RJ,
declaro para os fins de obtenção de assistência judiciária gratuita e sob as
penas da lei, que não possuo recursos suficientes para custear qualquer
demanda, sem prejuízo do meu sustento e o da minha família. -----

Leme- RJ, 11 de Novembro de 2016.

Local e Data

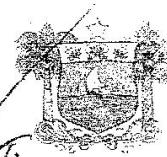
José Nazimento Silva

Declarante



DGANDO MIRIM

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL

PACIENTE COSME NASCIMENTO SILVA

DATA DE ENTRADA 02/10/2016 HORA 12:23 N° BAA 209391

IDADE 34

CARTÃO SUS - SEXO M Etnia -
ESTADO Solteiro(a)
CIVIL

CPF 039.687.254-92 RG 002105504 - SSP

NOME DA MÃE MARIA DAS DORES DO NASCIMENTO SILVA

NOME DO PAI JOSE FRANCISCO FILHO

NASCIMENTO 11/05/1982 NATURALIDADE

TELEFONE (84) 9456-0107:9438-4532 PROFISSÃO ASG

RUA/AV. N°

COMPLEMENTO Povoado FORMIGUEIRO

BAIRRO Centro

CEP 59570-000

CIDADE Ceará-Mirim-RN

ORIGEM Ambulância - Interior MOTIVO

Quedas / Queda de moto

ACID. DE TRABALHO Não USUÁRIO Lima

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Raiateá com lesão de círculo de recto,
lá + 01 horas. Com proteção no antebraço direito.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A visão acenos perius. Soco direito

B nervo, soco RA

C Pupilas 27, 13NF

D glossox, pupila fixa

E deformidade no antebraço direito.

OUTRAS OBSERVAÇÕES Escoriações no antebraço E.

Aciniscos incisos. Soco estreito
músculo inferior - seen alterado

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	APAS SCORE FINAL

DIAGNÓSTICO INICIAL

Soco no antebraço

CID

Copyright © 2011 Sistema Amazing | (84) 99613-4442

FABIO TAVARES ANTENEXO DIA

RADIO DOS PSL (RADIO) GALBRAZI



Secretaria Municipal de Saúde
Hospital Dr. Percilio Alves



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA N° 1016.055.317

Nome: Cosme Nascimento Silva

Data de Nascimento: 11/05/82 Cartão SUS:

Endereço: R. São Paulo 156 Cidade: Ceará-Mirim

Ponto de Referência: Sítio José da Mata Telefone: 94287932

Data do Atendimento: 02/10/16 Horas: 10:31

Responsável: O mesmo Nome da Mãe: Maria das Dores
DO NASCIMENTO SILVA

CL Médica CL Pediátrica CL Obstétrico CL Cirúrgica

TA: 1100 x 80

P脉:

Respiração:

Temp:

Peso:

História - Exame Físico: paciente rítimo de Acentuado na Motricidade. SAPO: 98%. + 30 minutos. EEF D. forte, BEG. Epânico, alucinativo, agitado, desorientado. Verbalização desorganizada, sem sentido. Pupilas normais.

FC: 53 bpm

FA: 1812pm

RCR ST s/ dor

Diagnóstico - Tratamento: MVR s/ níveis mvi.

MVR: mvi.

Fratura mista

do joelho.

scotomas
s/ visão

BBRAS (l)

BFRAS (r)

BFRAS (l)

TDRAS

Destino do Paciente:

Ficou na urgência em observação de _____ Hs. As _____ Hs.

Internado neste hospital.

Liberado

Encaminhado para H.W.G

Óbito em _____ às _____ h

Destino do corpo:

Assinatura Plautonista do Registro

Assinatura do Médico/Carimbo

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)	
A	02/10/2016 12:50h
B	Cirurgião geral
C	Paiô - x de tóx - seu alterado.
D	Hospital
E	
A (ALERGIAS):	Nega
M (MEDICAÇÃO EM USO):	Nega
P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS):	Nega
L (LÍQ E ALIMENTOS INGERIDOS)	lata
A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):	Zona rural.
V (PASSADO VACINAL):	Alcool gel
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***	RAIO X DE TORAX PA RAIO X DE ABDOMEN D AP e perfil.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	
OUTROS	
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)	Colite de cirurgião geral
Assinatura e Carimbo do Responsável	
Assinatura e Carimbo do Responsável	

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE		
ESPECIALISTA 1:	Oncohem	HORA: 13h DATA: 02/10/16
ESPECIALISTA 2:		HORA: DATA:
ESPECIALISTA 3:		HORA: DATA:

MÉDICO (CARIMBO)

O preenchimento do boleto de atendimento produz uma ação em saúde mais qualificada, um serviço hospitalar com registros mais fidedignos e protege o profissional de saúde, contribua para a melhoria da assistência no HMW.

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:

ANAMNESE

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***

LABORATÓRIO

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

~~Tensão~~~~IPO AXICO~~~~1x TENSÃO ALTA~~~~TRABALHAR~~~~PROBLEMA~~~~SAÍDA~~~~ALTA~~

Assinatura e Carimbo do Responsável

~~TENSÃO = 140~~~~TENSÃO = 140~~~~TISSUE~~

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: / / HORA:

SAÍDA:

DATA: / / HORA:

Decisão Médica À Revelia

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / / HORA:

Entregue à família

com Atestado S.V.O. I.T.E.P.

*Martoni M. B.
Carimbo (Assinatura)*

*CONFIRMO ORIGINAL
MAT. N° 101121
SAME
Assinatura*

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: / / HORA:

SAÍDA:

DATA: / / HORA:

Decisão Médica À Revelia

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / / HORA:

Entregue à família

com Atestado S.V.O. I.T.E.P.



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social
Polícia Civil
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE CEARÁ-MIRIM
Endereço: RUA PRISCO ROCHA, 1249, CENTRO, CEARÁ-MIRIM

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2016020002972 1.2 Data de Expedição: 19/10/2016 09:33:34
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRANSITO COM DANO 1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 02/10/2016 06:40:00 2.2 Autoria: Desconhecida
2.3 Fato: Consumado 2.4 Flagrante: Não
2.4 Meio(s) empregado(s): Outros
2.6 Tipo do local: Via Pública
2.8 Número: SN
2.10 Complemento:
2.12 Bairro: ZONA RURAL - SITIOS E FAZENDAS
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.7 Logradouro: POCOADO DE MINA MORA
2.9 CEP:
2.11 Ponto de Referência:
2.13 Cidade: CEARÁ-MIRIM

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: COSME NASCIMENTO SILVA 3.2 Estado civil: União Estável
3.3 Étnica: Sem Informação 3.4 Pai: JOSE FRANCISCO FILHO
3.5 Mae: MARIA DAS DORES DO NASCIMENTO SILVA 3.6 Data de Nascimento: 11/05/1982
3.7 Sexo: MASCULINO 3.8 RG: 2105504 - ITEP/RN
3.9 CPF: 03988725492 3.10 Passaporte:
3.11 Nacionalidade: 3.12 Naturalidade: CEARÁ-MIRIM RN
3.13 Profissão: VIGILANTE 3.14 E-Mail:
3.15 Telefone(s): 84 994287932 3.16 Logradouro: RUA RIACHÃO
3.17 Número: 35 3.18 CEP:
3.19 Bairro: SÃO GERALDO 3.20 Cidade: CEARÁ-MIRIM
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE È A PRÓPRIA VÍTIMA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLUÍDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLUÍDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não 7.1.2 Seguradora:
7.1.3 Chassi: 03160 7.1.4 Renavam: 01056746396
7.1.5 Placa: QGK2253 7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE
7.1.7 Marca: HONDA 7.1.8 Modelo: CG 125I FAN
7.1.9 Ano do Modelo: 2016 7.1.10 Ano de Fabricação: 2016
7.1.11 Cor do veículo: VERMELHA 7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA
7.1.13 Nota Fiscal:
7.1.15 Nome do proprietário: DAMIÃO NASCIMENTO SILVA 7.1.14 Número do Motor:
7.1.17 Nome do condutor: A VÍTIMA 7.1.15 Vínculo com a
7.1.18 Observações: Ocorrência:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

A VÍTIMA COMPARCEU A ESTA D.P. P/ NOS INFORMAR QUE ESTAVA VOLTANDO PARA CASA QUANDO, NO POCOADO DE MINA MORA, PERDEU O CONTROLE DA MOTO E CAIU, QUE FOI SOCORRIDO POR POPULARES QUE O LEVARAM PARA O HOSPITAL DR. PERCILIO ALVES E EM SEGUIDA FOI ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL WALFREDO GURGEL, SENDO DIAGNOSTICADO COM FRATURA BRAÇO DIREITO. A VÍTIMA PILOTAVA A MOTO ACIMA CITADA, NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

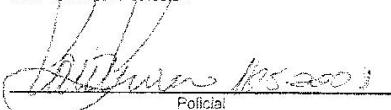
BOLETIM PARA FINS DE SEGURO DPVAT

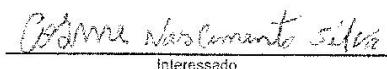
10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data: 19/10/2016 09:33:34


Caio Graco Varela do Nascimento
Policia


Caio Graco Varela do Nascimento
Interessado

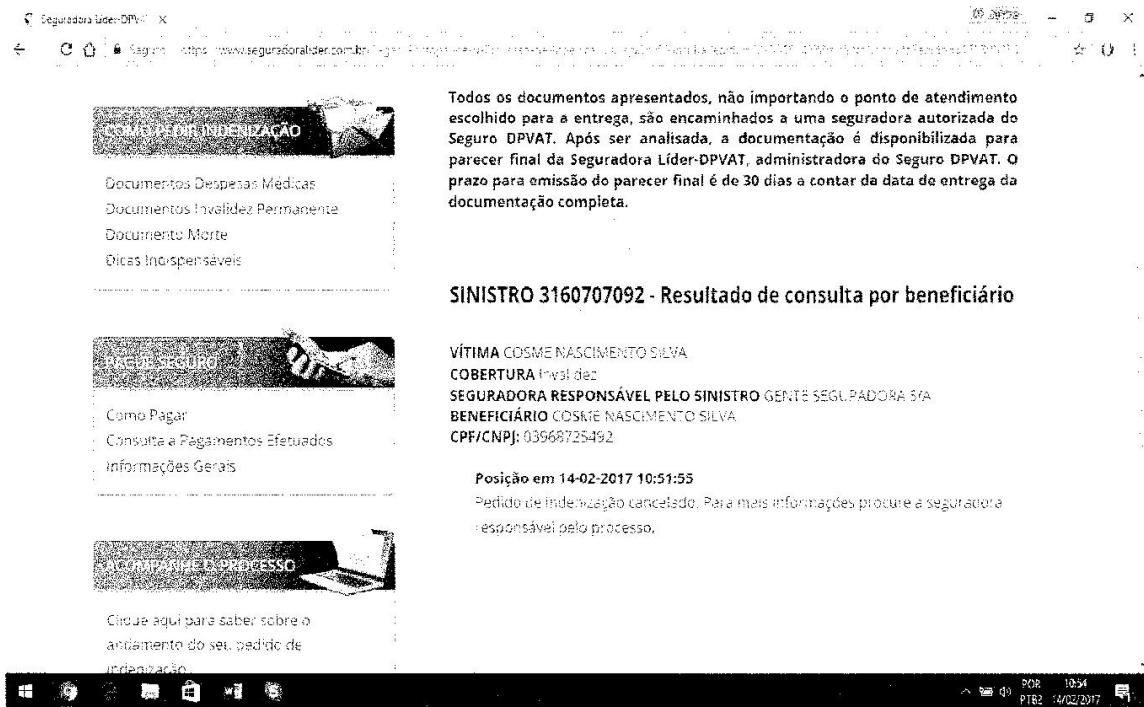


Polegar direito

Atendimento: 1652001 - CAIO GRACO VARELA DO NASCIMENTO
Impresso por: 1652001 - CAIO GRACO VARELA DO NASCIMENTO em 19/10/2016 09:33:30

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA





PROCURAÇÃO PARTICULAR

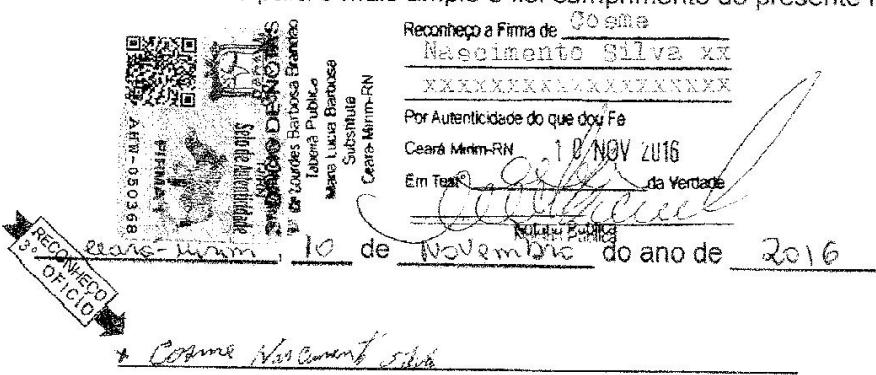
Outorgante

Nome Comme Nascimento Silva, brasileiro (a), estado civil casado, profissão Vigilante, identidade Q105504, CPF 039.687.254-92, endereço Rua Riachão 35 - FT, São Geraldo, Ceará-Mirim

Outorgado

Nome Domingos Nascimento Silva, brasileiro (a), estado civil Solteiro, profissão , identidade 002.531.131, CPF 066.507.804-80, endereço Rua Riachão 35 - FT, São Geraldo, Ceará-Mirim

Por este instrumento particular de procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador e outorgado acima qualificado, a quem confio poderes especiais para representar-me perante qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, a fim de receber a indenização referente ao seguro obrigatório – DPVAT, que vitimou em acidente de trânsito o (a) Sr. (a) Comme Nascimento Silva ocorrido em 02 / 10 / 2016, conforme registrado pelo Boletim de Ocorrência Policial anexo ao processo. Podendo para tanto representar o (a) Outorgante, como se o próprio fosse, podendo estabelecer esta, requerer o que necessário for, assinar recibos, assinar declarações de endereço, assinar autorizações de pagamento/crédito de indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT, assim como todos os papéis e documentos que forem precisos praticar e todos os demais atos necessários para o mais amplo e fiel cumprimento do presente mandato.



Outorgante

(RECONHECER FIRMA POR AUTENTICIDADE)

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Damiani Nascimento Silva,

RG nº 002.531.131, data de expedição 03/05/2016,

Órgão SSP/RN, portador do CPF nº 066.507.804-80, com domicílio na cidade de Elane-Mirim, no Estado de RN,

onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

Rua Riachão, nº 35,

complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima Comme Nascimento Silva, cujo o condutor era _____.

Veículo: Motocicleta

Modelo: Honda CG 125 FAN

Ano: 2016

Placa: Q GF 2253

Chassi: 9C2JC6400GR203160

Data do Acidente: 02.10.2016

Local e Data: Elane-Mirim 04 Novembro 2016



Damiani Nascimento Silva

Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



Reconheço a Firma de Damiani Nascimento Silva

Por Autenticidade do que dou Fe

Ceará Mirim-RN 04 NOV 2016

Fim Teste

da Verdade

Neurônio Barbosa Brando